

罹 患 状 況 報 告 書

年 組 氏 名 (_____)

病 名 インフルエンザ(A型・B型)

上記疾患が、登校して支障ないまでに回復したことを報告します。

受診した医療機関名 (_____)

発症日（発熱した日） 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

登校可能になった日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者名 _____ ㊟

(参考) 発熱の状況

発熱した日	発熱した日	発熱1日目	発熱2日目	発熱3日目
検温日	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
時刻	朝 昼 夕	朝 昼 夕	朝 昼 夕	朝 昼 夕
体温				
発熱した日	発熱4日目	発熱5日目	発熱6日目	発熱7日目
検温日	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
時刻	朝 昼 夕	朝 昼 夕	朝 昼 夕	朝 昼 夕
体温				

※検温日と体温を記入してください。

※なお、発症した後5日を経過し、かつ、解熱後2日を経過した時点で登校可となりますので、上記の期間が経過したことがわかるように記入をお願いします。